



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES



PLANILLA DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
IMPOSICIÓN DE MEDALLA EN ACTO DE GRADO

FECHA DE SOLICITUD: _____

DATOS DEL GRADUANDO (ALUMNO):

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

C.I. N°: _____ FACULTAD: _____ ESCUELA: _____

PROMOCIÓN: _____

EN CASO DE POSTGRADO: ESPECIALIDAD: ____ MAESTRÍA: ____ DOCTORADO: ____

PROGRAMA: _____

FECHA DEL ACTO DE GRADO: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DEL PROFESOR:

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

PARENTESCO: MADRE: __ PADRE: __ CÓNYUGE: __ HIJO: __ HERMANO: __ OTRO: __

PERSONAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CARABOBO: _____

PERSONAL DOCENTE OTRA UNIVERSIDAD INDIQUE: _____

FACULTAD: _____ ESCALAFÓN _____ TELÉFONO: _____

Anexe: copia último recibo de pago del docente, copia cédulas de identidad y documento probatorio del parentesco.

LA CONSIGNACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD NO IMPLICA SU APROBACIÓN, YA QUE LA MISMA DEBE SER PROCESADA ANTE EL DESPACHO DEL CIUDADANO (A) RECTOR (A).

Observaciones: _____

APROBADO: _____

NEGADO: _____

FIRMA DEL RECTOR (A): _____

NOTA: La solicitud se puede tramitar en el Rectorado (Valencia) y en la Morita por la Oficina de Relaciones Interinstitucionales.

[REGLAMENTO](#)